

TUNJA, 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

SEÑORES.

FONTUR COLOMBIA.

Envase con el correo electrónico enviado hoy 15/Noviembre/19, en horas de la tarde doy respuesta para ser corregido el error.

“En consecuencia, es necesario que vuelva a generar la liquidación privada del segundo trimestre del año 2019 y realice nuevamente una nueva solicitud por este medio donde mencione el error cometido, esto con el fin de corregir en nuestras bases de pagos.”

19/7/2019

Formato de Recaudo

FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Operadora de Egresos S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO		NIT. C.C. C.E. No. 6743515		2019	1	2019-07-26
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		
AVENIDA COLON # 23-57		3142932047	TUNJA	BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO	34156	01	TUNJA	BOYACA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				12. Base Gravable
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá Banco Agrario				3,000,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549115-9						14. Total Base Gravable (El total de ingresos imputables al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
						3,000,000
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
						2,270,000
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
						0.00
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
						2,270,000


18. Nombres y Firmas (La conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público revisor fiscal en los casos que esta obligación así lo requiera)

Declarante Nombre: <u>J. D. R. G. G. G. G.</u> Identificación: <u>6743515</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--


(4) 577099908848780200000357323(8020)00067435151301(3900)0000007000(96)20190726

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Realizo el recibo corregido donde esta especificado segundo trimestre




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 6743515		2019	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-15	
AVENIDA COLON # 23-57		3142932047	TUNJA	BOYACA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO	34156	01	TUNJA	BOYACA		3,000,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.E. 900649118-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>Jose A. Esquivel</u> Identificación: <u>6.743515</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)770998888487(9020)0000387767(9020)00067435151902(9900)000008000(96)20191115

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

En el momento de diligenciar el formato para el pago de Fontur se cometió el error de colocar primer trimestre cuando era el segundo trimestre fue un error humano estaremos mas atentos en el momento de diligenciar formato. Quedo atenta y poder dar solución.

Gracias.

Angela Carreño
 Recepcionista.